

DECLARACION DE BENEFICIARIOS DE PRESTACIONES SOCIALES

DATOS PERSONALES

Apellidos:

Nombre:..... NIF:

- Dedicación en la UPM a tiempo completo
 Dedicación en la UPM a tiempo parcial

Domicilio Particular:.....

Población..... C. P.....

Provincia

Cualquier modificación de estos datos, debe ser comunicada utilizando este mismo formulario, lo antes posible.

De acuerdo con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo, se advierte al solicitante de la existencia de un fichero automatizado. La información existente en el citado fichero está destinada a la prestación de servicios electrónicos, informáticos y telemáticos por la U.P.M. Se informa al solicitante de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el domicilio de la Universidad, calle Ramiro de Maeztu, 7, 28040 Madrid.

BENEFICIARIOS

➤ En caso de vida (jubilación o invalidez): El propio Partícipe.

➤ En caso de fallecimiento del Partícipe:

- Cónyuge Cónyuge y en su defecto los hijos Cónyuge e hijos por partes iguales
 Hijos Padres Hermanos Herederos legales del partícipe
 Otros. Designación expresa (especificar nombre completo y NIF)

.....
.....

Esta designación puede ser modificada en cualquier momento posterior.

Por ello, el trabajador abajo firmante autoriza a la Universidad Politécnica de Madrid a realizar el pago que hubiere, según los datos anteriormente expuestos.

En..... a de de

FIRMA DEL TRABAJADOR

IMPORTANTE: Este boletín, **una vez registrado**, debe ser enviado a la UPM, Sección de Acción Social, Edificio A del Rectorado, planta 3ª.